

Aprobado, SCAO

ESTADO DE MICHIGAN CIRCUITO JUDICIAL DEL CONDADO	MOCIÓN PARA MODIFICAR, PROLONGAR, O TERMINAR UNA ORDEN DE PROTECCIÓN PERSONAL	NÚMERO DE CASO
---	--	-----------------------

Dirección del tribunal

Número de teléfono del tribunal

Nombre de la parte peticionaria	Edad
Dirección y no. de teléfono donde el tribunal puede dirigirse a la parte peticionaria	

vs.

Nombre, dirección y no. de teléfono de la parte aludida	Edad
---	------

MOCIÓN

1. El día _____ se registró en este tribunal una orden de protección personal.
Fecha

2. a. Soy la parte aludida. Solicito al tribunal que realice una audiencia para modificar terminar dicha orden.
 b. Soy la parte peticionaria. Solicito al tribunal que realice una audiencia para modificar la orden.
 c. Soy la parte peticionaria. Solicito al tribunal que prolongue termine la orden.

Explicar por qué desea que la orden sea modificada, prolongada o terminada. Si se marca el cuadro 2a., la parte aludida debe mostrar buena causa si la orden fue girada después de una audiencia completa o si han transcurrido más de 14 días desde que la orden girada ex parte fue notificada.

3. He pedido a un gestor de negocios que presente esta moción por mí. Certifico que el gestor de negocios no está descalificado por ley y es persona adulta.

Fecha

Firma de la persona que presenta la moción

Llenar este Aviso de Audiencia sólo si marcó el cuadro 2a o 2b. arriba.

AVISO DE AUDIENCIA

Se le notifica que se ha programado una audiencia para modificar, prolongar o terminar la orden de protección personal girada en este caso.

Juez: _____

Fecha: _____

Hora: _____

Lugar: _____

Si usted necesita de arreglos especiales para hacer uso del tribunal a causa de alguna discapacidad o si requiere la asistencia de un intérprete de idioma extranjero para participar plenamente en los procedimientos del tribunal, sírvase ponerse en contacto inmediatamente con el tribunal para que se tomen las medidas necesarias.

El tribunal puede modificar, prolongar o terminar la orden incluso si usted no asiste a la audiencia. Es importante que usted asista.

Fecha

Firma de la persona que presenta la moción

MCL 600.2950, MCL 600.2950a, MCR 3.707

**Moción para Modificar/Prolongar/Terminar
 la Orden de Protección Personal**
 Número de Caso

COMPROBANTE DE NOTIFICACIÓN

AL NOTIFICADOR DEL PROCESO: Usted debe notificar las copias de la moción para modificar, prolongar o terminar la orden de protección personal y entregar al secretario del tribunal el comprobante de la notificación. Si no puede llevar a cabo la notificación, debe regresar este original y todas las copias al secretario del tribunal.

CERTIFICADO / DECLARACIÓN JURADA DE NOTIFICACIÓN / NO NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> CERTIFICADO DE OFICIAL Certifico que soy comisario, asistente de comisario, alguacil, oficial nombrado de la corte, o abogado de una de las partes [MCR 2.104(A)(2)], y que: (no requiere notarización)	O	<input type="checkbox"/> DECLARACIÓN JURADA DEL NOTIFICADOR DEL PROCESO Habiendo sido debidamente jurado, declaro que soy persona adulta competente y que no soy una de las partes ni funcionario de una parte corporativa, y que: (requiere notarización)
--	---	---

He notificado una copia de la moción para modificar, prolongar o terminar la orden de protección personal por:
 notificación personal correo registrado, entrega restringida a la parte que no presenta la moción (se adjunta recibo de devolución) el día:

Nombre de la parte que no presenta la moción	Dirección completa de notificación	Día, fecha, hora
--	------------------------------------	------------------

He intentado personalmente notificar una copia de la moción para modificar, prolongar o terminar la orden de protección personal a la siguiente parte aludida y no he podido completar la notificación.

Nombre de la parte que no presenta la moción	Dirección completa de notificación
--	------------------------------------

Declaro que los enunciados anteriores son verídicos de acuerdo a mis mejores informaciones, conocimientos y creencias.

Cuota de servicio	Cuota por millas recorridas		
\$	\$		
Cuota por dirección incorrecta	Cuota por millas recorridas	CUOTA TOTAL	
\$	\$	\$	

 Firma

 Nombre (escribir a máquina o letra de molde)

 Título

Comparecido y jurado ante mí el _____, _____ Condado de Michigan
Fecha

Mi comisión expira: _____ Firma: _____
Fecha Asistente del secretario del tribunal/Notario público

Notario público, Estado de Michigan, Condado de _____

CONFIRMACIÓN DE NOTIFICACIÓN

Confirmo que he recibido una copia de la moción para modificar, prolongar o terminar la orden de protección personal el día.

 Día, fecha, hora

 Firma de la persona que no presenta la moción